

温泉利用許可相続同意書

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

同意者 住 所

氏 名 _____ (印)

次のとおり温泉利用許可の相続について同意します。

被相続人	住 所	
	氏 名	
事業者の地位を承継すべき相続人	住 所	
	氏 名	

注) 同意者氏名の部分は、温泉利用許可を承継する者以外の相続人全員が記名し、捺印すること。